

## Apéndice B:

Ejemplo de propuesta de proyecto por una ONG internacional para presentar ante un gobierno, las Naciones Unidas, como el UNFPA o el ACNUR, u otros donantes

<b>TÍTULO DEL PROYECTO:</b>	Implementación del paquete de servicios iniciales mínimos (PSIM) para la salud reproductiva
<b>ORGANIZACIÓN:</b>	Descripción de la organización y del trabajo que realiza, incluyendo sus actividades en salud reproductiva, en la región
<b>BREVE RESEÑA DE ANTECEDENTES Y RAZÓN POR LA CUAL ABORDAR EL PROYECTO O PROBLEMA:</b>	<p>El PSIM para la salud reproductiva salvará vidas si se implementa en la fase inicial de una emergencia. Si se descuida la salud reproductiva en situaciones de emergencia, las consecuencias son serias, por ejemplo: muerte materna e infantil prevenibles; embarazos no deseados y los subsiguientes abortos riesgosos; y la diseminación de infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH/SIDA. El PSIM consiste en un grupo de actividades prioritarias diseñadas para prevenir niveles elevados de mortalidad y morbilidad materna y neonatal; reducir la transmisión del VIH; prevenir y manejar las consecuencias de la violencia sexual; y planificar servicios integrales de salud reproductiva. El PSIM incluye un botiquín con equipamiento y suministros para complementar un grupo de actividades prioritarias que deben implementarse en los días y semanas iniciales de una emergencia, de modo coordinado por personal idóneo. Este paquete puede implementarse sin que se lleve a cabo una evaluación de necesidades dado que hay suficiente evidencia documentada para justificar su uso. Sus componentes conforman un requisito mínimo y se espera que se presten servicios integrales de salud reproductiva tan pronto como la situación lo permita. El PSIM constituye una norma de las directrices del Proyecto Esfera, revisión 2004.</p> <p>El coordinador de salud reproductiva es fundamental para garantizar la coordinación de las actividades del PSIM entre todos los organismos de salud a cargo de su implementación. Bajo los auspicios de un marco general de coordinación de la salud, el coordinador de salud reproductiva debe ser el punto focal para los servicios de salud reproductiva y brindar asesoramiento y asistencia técnica en lo referido a salud reproductiva; ser el nexo con las autoridades nacionales y regionales del país anfitrión; ser el nexo con los otros sectores a fin de garantizar un enfoque multisectorial para el tratamiento de la salud reproductiva; incorporar estrategias normalizadas para salud reproductiva que estén totalmente integradas con la atención primaria de la salud, protocolos normalizados y formularios simples para el monitoreo de las actividades de salud reproductiva; e informar periódicamente al equipo de coordinación de salud.</p> <p>[Insertar información sucinta sobre la situación de emergencia.]</p>
<b>OBJETIVOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Identificar una o más organizaciones o personas que se encarguen de la coordinación e implementación del PSIM</li> <li>◆ Prevenir la violencia sexual y tratar sus consecuencias</li> <li>◆ Reducir la transmisión del VIH/SIDA haciendo cumplir las precauciones universales y garantizando la disponibilidad de preservativos gratuitos</li> <li>◆ Prevenir niveles elevados de mortalidad y morbilidad materna y neonatal proporcionando botiquines para partos asépticos para ser utilizados por madres o asistentes de parto a fin de promover partos asépticos en los hogares; proporcionando botiquines de parto para parteras (de UNICEF o equivalente) para facilitar partos asépticos y seguros en el establecimiento médico; e iniciando la implementación de un sistema de derivación para urgencias obstétricas</li> <li>◆ Planificar la prestación de servicios integrales de salud reproductiva, comprendidos en los servicios de atención primaria de la salud, según lo permita la situación imperante</li> </ul>

## ACTIVIDADES:

Identificar la o las organizaciones y el o los individuos para hacerse cargo de la coordinación e implementación del PSIM:

- ◆ asegurando que se nombre un coordinador de salud reproductiva general que rinda cuentas al equipo de coordinación de salud;
- ◆ asegurando que se establezcan puntos focales de salud reproductiva en los campamentos y que haya organismos encargados de la implementación;
- ◆ poniendo a disposición el material necesario para implementar el PSIM y garantizar su uso.

Prevenir y tratar las consecuencias de la violencia sexual:

- ◆ garantizando que se establezcan sistemas para proteger contra la violencia sexual a las poblaciones de desplazados, especialmente las mujeres y niñas;
- ◆ garantizando que las víctimas de violencia sexual tengan acceso a servicios médicos, incluyendo apoyo psicosocial.

Reducir la transmisión del VIH:

- ◆ haciendo cumplir las precauciones universales;
- ◆ garantizando que se puedan obtener preservativos en forma gratuita;
- ◆ garantizando que la sangre para transfusiones sea segura.

Prevenir un nivel elevado de mortalidad y morbilidad materna y neonatal:

- ◆ proporcionando botiquines para partos asépticos a todas las mujeres que están con un embarazo avanzado y a las asistentes de partos para promover partos asépticos en los hogares;
- ◆ proporcionando botiquines de parto para parteras (de UNICEF o equivalentes) para facilitar partos asépticos y seguros en el establecimiento médico;
- ◆ iniciando la implementación de un sistema de derivación para urgencias obstétricas.

Planificar la prestación de servicios integrales de salud reproductiva:

- ◆ recolectando información básica (ver a continuación);
- ◆ identificando lugares donde se pueden prestar servicios integrales de salud reproductiva en el futuro;
- ◆ evaluando al personal e identificando protocolos de capacitación;
- ◆ identificando canales de adquisición y evaluando el consumo mensual de medicamentos.

Recolectar o estimar información básica demográfica

- ◆ Población total
- ◆ Cantidad de mujeres en edad reproductiva (entre 15 y 49 años, aproximadamente 25% de la población)
- ◆ Cantidad de hombres sexualmente activos (estimado en un 20% de la población)
- ◆ Tasa bruta de natalidad (estimada en 4% de la población)
- ◆ Tasa de mortalidad por edad (incluyendo muertes de neonatos entre 0 y 28 días)
- ◆ Tasa de mortalidad según el sexo

<b>INDICADORES:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ Incidencia de violencia sexual: Monitorear el número de incidentes de violencia sexual que se informaron anónimamente a los servicios de salud y protección y a los oficiales de seguridad y el número de víctimas de violencia sexual que buscan y reciben asistencia médica.</li> <li>✦ Suministros para ejercer las precauciones universales: Porcentaje de establecimientos médicos con suficientes insumos para ejercer las precauciones universales, como materiales descartables para inyecciones, guantes, ropa de protección y protocolos para desechar objetos cortopunzantes de modo seguro.</li> <li>✦ Transfusión de sangre segura: Porcentaje de hospitales para derivación que cuentan con suficientes pruebas de VIH para controlar la sangre y que las realizan sistemáticamente.</li> <li>✦ Cálculo estimativo de la cobertura de preservativos: Número de preservativos distribuidos en un período de tiempo específico.</li> <li>✦ Cálculo estimativo de la cobertura de botiquines para partos asépticos: Cálculo del número de botiquines para partos asépticos disponibles para cubrir los partos en un determinado período de tiempo.</li> <li>✦ Número y tipo de complicaciones obstétricas tratadas en los servicios primarios de salud y en los establecimientos de derivaciones y número de muertes maternas y neonatales en establecimientos médicos.</li> </ul>
<b>BENEFICIARIOS:</b>	(Número total de) desplazados, de los cuales (xx) son mujeres de 15 a 49 años
<b>DURACIÓN DEL PROYECTO:</b>	6 meses a un año
<b>PRESUPUESTO DEL PROYECTO:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ Sueldo del Coordinador de Salud Reproductiva</li> <li>✦ Insumos de salud reproductiva e infraestructura (coordinar con UNFPA para obtener suministros)</li> <li>✦ Transporte</li> <li>✦ Costos indirectos (xx %)</li> </ul>